Case:17-03283-LTS Doc#:12609-10-FNE:103/91/200-Entered:04/02/20 17:48:31 Desc:

EXPRISE VICIO DE RETIRO

| Nota: Conteste todas las preguntas. Escriba a otro papel y acompañelo a esta solicitud. | máquina o con tinta en l | letra de molde. S<br>S AL DORSO. | Si no hay espacio       | suficiente use                              |
|---|--------------------------|----------------------------------|-------------------------|---|
| Por la presente solicito los beneficios del 2004, según enmendada.                      | Retiro, de acuerdo a la  | as disposicion                   | es de la Ley Núr        |   |
| 1. Nombre Apellido Paterno  | Apellido Materno         | 2. Segui                         | ro Social:              | 3. Sexo                                     |
| Leslie Santiago 4. Estado Civil Soltero (a) 1 Casado                                    | Colon                    |                                  | 765 Z<br>1 Separado (a) | ➤ Femenino<br>Masculino                     |
| 4. Estado Civil Soltero (a) Casado  | (a) i Divorciado (a)     | Viudo (a)                        | Separado (a)            |   |
| 5. Dirección Postal:  |                          | 6. Número d                      | le Teléfono             | 7. Fecha de Nacimiento                      |
| Calle Cofresi #3117   |                          | 787-691                          |                         | 24 01 55<br>Dia Mes Año                     |
| Urb Punto Oro   |                          | 787- 841                         | -2169                   |   |
| Ponce, P.R. 00728-2023<br>8. Dirección Residencial:                                     |                          | 9. Agencia d                     | donde trabaja           |   |
| Calle Cofresi #3117   |                          | Depar                            | tamento de              | e Educación                                 |
| Urh. Dunta Dro  |                          | Dolo                             | . – /// ()              |   |
| Ponce, P.R. 00728-2023  10. Pueblo donde trabaja  1                                     | 1. Puesto que ocupa      |                                  | 12. Fecha de ef         | ectividad de la renuncia                    |
|   | laestra Bibliote         |                                  | 31 31/2                 | 1- 2011                                     |
| 13. Préstamo con SRM Sí NX  | 1aestra isipliote        | caria                            | 31 julio                | 0E 2011                                     |
| Tipo Hipote   | cario Pers               | sonal                            | Viaje Cultura           | al  |
| 14. Razón para el Retiro  |                          | 2000 12                          |                         | 73  |
| Años de Sexvicio y Edad   | Diferido Edad (60 año    | os con 10 años de s              | ervicio y menos de 25   | anos de Servicio)                           |
| 15. Nombre del Cónyuge:<br>Ediberto Nieves Santiac                                      | an .                     |                                  |                         | 4.6   |
| 16. Nombre de hijos menores de 18 años d  | e edad                   | Fecha de Naci                    | miento (Mes, Día        | a y Año)                                    |
|   |                          |                                  |                         |   |
|   |                          |                                  |                         |   |
|   |                          | A                                | Casles Jan              | lings afra                                  |
|   | RA USO DEI               | PATRO                            | NO                      |   |
| CERTIFICA   |                          |                                  | INMEDIAT                | 0   |
| 17. CERTIFICO que Les le Nombre   | Santiago Colói           | <b>9</b> Se                      | encuentra actualn       | nente en Servicio Activo                    |
| Uso de licencia (especifique  |                          | ha de Renuncia                   | es efectiva el          | 31 julio 2011<br>DialMes/Año                |
| 24 - mayo - 2011<br>Fecha   |                          | Se                               |                         | ite de Escuelas o<br>Departamento o Agencia |

Vea Instrucciones al dorso

#### 27 de agosto de 2010

Prof. Leslie Santiago Colón

xxx- xx- 7652

Re: Relación Años y Servicio

Le informamos que de acuerdo con la información disponible al presente en nuestros archivos, usted tiene **cotizado al Sistema** aproximadamente:

| Años | Meses | Semanas | Días |
|------|-------|---------|------|
| 33   | 6     | 0       | 0    |

Al 30 de agosto de 2010.

Completaría \_\_\_\_\_años de servicios cotizados en -----

Para su información:

| Pensión: |            |      | Descu  | entos:          |              |                    |
|----------|------------|------|--|-----------------|--------------|--------------------|
| Fecha:   | 75%        | 1.8% | 9%<br>(hasta los <u>30</u><br><u>y/o 55</u><br>años) | Préstamo<br>SRM | Plan Medico: | Neto <u>aprox.</u> |
| Dic 2010 | \$2,060.00 | \$   |  | \$              | \$ 247.00    | \$ 1,813.00        |
|          |            |      |  |                 |              | Neto quincenal     |
|          |            |      |  |                 |              | \$ 906.00          |

Cuando decida retirarse **debe** someter la solicitud de retiro por lo menos <u>3 meses</u> <u>antes</u> <u>de la fecha de renuncia.</u> (No aplica a Retiro por Incapacidad Física).

Todo compromiso de préstamos en este Sistema será descontado de su pensión hasta la fecha de vencimiento.

\*\* Sujeto a otros descuentos que usted autorice o cancele\*\*

✓ Durante el proceso de Retiro, tiene que <u>pagar su plan médico</u>, los meses que este sin cobrar. Aportación patronal del SRM= \$100.00.

Esto <u>NO</u> es una Certificación Oficial de Retiro. Estos cálculos son preliminares y están sujetos a verificación final y oficial a la fecha de su retiro.

Cordialmente,

Arlene Hoyos Escalera

Oficial

Sala de Servicios

#### Case:17-03283-LTS Doc#12609-1 de Hedi 03/31/20no Entered:04/02/20 17:48:31 Exhibit Page 3 of 11 ausencias

|   | ANTES DEL CAMBIO   |               | DESPUÉS DEL CAMBIO   |
|---|--|---------------|--|
| Nombre del Empleado   | LESLIE SANTTAGO COLON  |               |  |
| Número de Seguro Social   | . 7652   |               |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento   | PONCE P.R 24 de ener   | o de 1955     |  |
| Sexo  | F  |               |  |
| Estado Civil  | C  | 1             |  |
| Preparación Académica   | BA   |               |  |
| Experiencia   | 26-5-1-1.0   |               |  |
| Status Empleado (Contrato)  | PERMANENTE   |               |  |
| Sueldo Bruto  | \$2,180.00   |               |  |
| Número del Puesto   | F06677   |               | R26718   |
| Categoría del Puesto  | MAESTRO BIBLIOTECARIO  |               |  |
| Nivel del Puesto (Directivo)  |  |               |  |
| Fondo   | Federal  |               | Estatal  |
| . Cifra de Cuenta   |  |               |  |
|   | 4 de agosto de 2003  |               |  |
| . Fecha de Efectividad<br>s. Acción y Duración  | DEIBICACION DEDMANIENT   | F             |  |
| Causa del Cese  | CEUS CACOO CONTRACTOR OF CONTR |               |  |
| 3. Último día de Trabajo  |  |               |  |
| 9. Último día de Pago   |  |               |  |
| O. Programa Escolar, nivel y grado  |  |               |  |
|   |  |               |  |
| 1. Turno en Registro  | Dance TT   |               | Ponce II   |
| 2. Distrito Escolar   | Ponce II   |               | Lucy Grillasca   |
| 3. Escuela<br>24. Dirección Postal y Residencial<br>3117 Calle Cofresi I<br>Ponce, P.R. 00728 | 25. Teléfono Residencia<br>Punto Oro 787-841-2169  | Deseo:        | otorgación de status probatorio o permanente  Afiliarme No afiliarme a la organización sindical que represen opiada a la cual percece el puesto tien Número 45 de 25 de febrero de 199  Al cual complexión de status probatorio o permanente no afiliarme de la organización sindical que represen opiada a la cual percece el puesto tien Número 45 de 25 de febrero de 199  Firma del empleado Fecha |
| 27. Observaciones: Peubica  | ción por necesidad el pue  | sto F 96677   | no tiene fondos.   |
| 28. En caso de cambio de status a nación permanente, spublicació                              | probatorio o permanente, traslado, reasigno o despenso.  | g- 29. Desec: | to del 3% de mi sueldo mensual para el Fondo de Ahorro y Prestamo de la Asoc<br>Is del ELA de Puerto Ri <u>ca en</u> caso de cambio de contrato a probatono o permi  |
| A Stee Section  | in Colic 1 magnoto 2003  | 1 Re          | Alexander Decrease Pecna   |
| 30 Recomendage  | olni a magorla   | 31. Recomer   | ndedo  y den Galeri × ogosto (  Birector de Escuera  Becna   |
| 32. Aprobado Pbr el Secretario  | de Educación o su Representante  |               | =ucna  |

Case:17-03283-LTS Doc#:12609-1 Filed:03/31/20 Entered:04/02/20 17:48:31 Desc: DEJU DE ACUMULAR O DIAS 0.00 HR Exhibit Page 4 Of ACAR 40 DIAS 0.00 HRS

- ACACIONES REGULARES POR AUSENCIAS DESCONTABLES VACACIONES REGULARES

INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE

CLAVE ALFA: SAN

| SANTIAGO COLONO LESLIE   | 100 7 6 5 2<br>100 100 100 100 100 100 100 100 100 100   |
|--|--|
| MOMBRE   | SEGURO SOCIAL  |
| PONCE II -104/LUCY GRILLASCA   | 15 em BÀ   |
| DISTRITO/ESCUELA   | PREPARACION  |
| REGULAR (01) -   | 2 6 see 5 co 1 c 1 c 1   |
| note size and also was the part of the size and the size  | ANTES DESPUES<br>EXPERIENCIA (A-M-S-D)   |
| MAESTRO BIBLIOTECARIO -9979  | F06677   |
| CATEGORIA - CLASS  | NUMERO DE PUESTO   |
| s 2,130.30   | 02/JUNIO/2003  |
| SUELDO ANTES DEL CAMBIO  | PAGO DE VACACIONES   |
| FONDS  | CAUSA DEL CESE   |
| ULTIMO DIA DE TRABAJO  | ULTIMO DIA DE PAGO   |
| 61119-27267-0810000-0003-03100-2003-5293412  | 3339-066   |
| CIPRA DE CUENTA  |  |
|  |  |
| APROSADS PIR EL MECRETARES DE EDUCACIONA   | and the real later case and the first and and are some and the later case and the later c |
| 0.500331 () 0.50035<br>(2003) 0.5003<br>(2003) 0.5003<br>(200 |  |

### CERTIFICADO



## VITALICIO

### ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE EDUCACION

# LA SECRETARIA DE EDUCACION SAN JUAN DE PUERTO RICO

POR LA PRESENTE CONFIERE A:

LESLIE SANTIAGO COLON

EL PRESENTE CERTIFICADO DE MAESTRO QUE LO FACULTA PARA EJERCER COMO

MAESTRA DE ESCUELA ELEMENTAL

EN LAS ESCUELAS PUBLICAS O PRIVADAS DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

EXPEDIDO DESDE 4 septiembre DE 19 92

DADO EN SAN JUAN DE PUERTO RICO EL 10 de septiembre DE 19

Número 851

92

SECRETARIA BE EDUCACION



### Certificado de Maestro

El Secretario de Educación

For la presente confiere a

LESLIE SANTIAGO COLON

El presente Certificado que lo faculta para ejercer como

MAESTRO BIBLIOTECARIO

en las escuelas públicas o privadas de Puerto Rico.

Expedido desde 1 DE JULIO de 19 96 liasta 1 de julio

Dado en San Juan de Puerto Rico, el 29 DE AGOSTO

de 2002

de 19 96

NÚMERO 1383

Z

0

NÚMERO 1383

Secretaria de Educación

de 19<sub>96</sub>

de 2002

n un u

| NAME                   | CLAIM#  | DATE FILED                           | DEBTOR   | ASSERTED CLAIM<br>AMOUNT              |
|------------------------|---|--------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Santiago Colon, Leslie | 101183  | 6/27/2018                            | Commonwealth of Puerto Rico  | \$0.00                                |
| Reason:                | Rico, but fails<br>against the Co<br>determine wh | to provide any ba<br>mmonwealth of I | t liabilities associated with the Co<br>sis or supporting documentation f<br>Puerto Rico, such that the Debtors<br>is a valid claim against the Commo<br>ors | or asserting a claim<br>are unable to |

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

| NOMBRE                 | N.º DE<br>RECLAMACIÓN  | FECHA DE<br>PRESENTACIÓN   | DEUDOR                  | MONTO DE LA<br>RECLAMACIÓN ALEGADA  |
|------------------------|--|--|-------------------------|---|
| Santiago Colon, Leslie | 101183   | 6/27/2018  | Commonwealth of         | \$0.00  |
|                        |  |  | Puerto Rico             |   |
| Base para:             | asociadas con el<br>fundamentos ni<br>Estado Libre Aso<br>determinar si el l | Estado Libre Asoci<br>la documentación<br>ciado de Puerto Ri<br>reclamante tiene u | co, de manera que los D | o no proporciona los<br>ar una reclamación contra el<br>eudores no pueden<br>ontra el Estado Libre Asociado |

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico">https://cases.primeclerk.com/puertorico</a>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

| NAME                   | CLAIM#   | DATE FILED          | DEBTOR   | ASSERTED CLAIM<br>AMOUNT |
|------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|
| Santiago Colon, Leslie | 103887   | 6/27/2018           | Commonwealth of Puerto Rico  | \$0.00                   |
| Reason:                | Rico, but fail<br>against the C<br>determine w | s to provide any ba | rt liabilities associated with the Co<br>asis or supporting documentation of<br>Puerto Rico, such that the Debtors<br>as a valid claim against the Commo<br>tors | are unable to            |

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

| NOMBRE                 | N.º DE<br>RECLAMACIÓN                                  | FECHA DE<br>PRESENTACIÓN  | DEUDOR                         | MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA \$0.00   |
|------------------------|--|---|--------------------------------|--|
| Santiago Colon, Leslie | 103887   | 6/27/2018   | Commonwealth of<br>Puerto Rico |  |
| Base para:             | asociadas con el<br>fundamentos ni<br>Estado Libre Aso | Estado Libre Asoc<br>la documentación<br>ociado de Puerto R<br>reclamante tiene | ico de manera que los L        | lar una reclamación contra el<br>Deudores no pueden<br>Contra el Estado Libre Asociado |

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico">https://cases.primeclerk.com/puertorico</a>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

| NAME                   | CLAIM#   | DATE FILED                              | DEBTOR   | ASSERTED CLAIM<br>AMOUNT           |
|------------------------|--|---|--|------------------------------------|
| Santiago Colon, Leslie | 75660  | 6/20/2018                               | Commonwealth of Puerto Rico  | \$0.00                             |
| Reason:                | Rico, but fail<br>against the C<br>determine w | s to provide any ba<br>ommonwealth of I | rt liabilities associated with the Co<br>sis or supporting documentation for<br>Puerto Rico, such that the Debtors<br>as a valid claim against the Commo<br>cors | or asserting a claim are unable to |

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

| NOMBRE                 | N.º DE<br>RECLAMACIÓN  | FECHA DE<br>PRESENTACIÓN  | DEUDOR                         | MONTO DE LA<br>RECLAMACIÓN ALEGADA |  |  |
|------------------------|--|---|--------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Santiago Colon, Leslie | 75660  | 6/20/2018   | Commonwealth of<br>Puerto Rico | \$0.00                             |  |  |
| Base para:             | asociadas con el<br>fundamentos ni<br>Estado Libre Aso<br>determinar si el | La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III. |                                |                                    |  |  |

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico">https://cases.primeclerk.com/puertorico</a>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

| NAME                   | CLAIM#   | DATE FILED   | DEBTOR  | ASSERTED CLAIM AMOUNT   |
|------------------------|--|--|---|---|
| Santiago Colon, Leslie | 126154   | 6/28/2018  | Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico  | \$0.00  |
| Reason:                | System of the<br>basis or suppo<br>Retirement Sy<br>the Debtors an<br>Employees Re | Government of the control of the control of the Government of the Government of the control of t | rt liabilities associated with the Em<br>ne Commonwealth of Puerto Rico,<br>tion for asserting a claim against the<br>rnment of the Commonwealth of<br>rmine whether claimant has a valid<br>of the Government of the Commonors | but fails to provide any<br>ne Employees<br>Puerto Rico, such that<br>d claim against the |

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

| NOMBRE                 | N.º DE<br>RECLAMACIÓN   | FECHA DE<br>PRESENTACIÓN | DEUDOR   | MONTO DE LA<br>RECLAMACIÓN ALEGADA |
|------------------------|---|--------------------------|--|------------------------------------|
| Santiago Colon, Leslie | 126154  | 6/28/2018                | Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico | \$0.00                             |
| Base para:             | La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra dicho sistema, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III. |                          |  |                                    |

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico">https://cases.primeclerk.com/puertorico</a>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).